MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/589383

FILING DATE

APPLICANT(S)

	T	A	T	ħ.	1	C
U	L	A	L.	Į₩	1	D

	AS FILED		AFTER 1 * AMENDMENT		AFTER 2 - AMENDMENT			:	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			51						
2								52						
3								53						
4								54 55	- ·					
5								55 56						
7		(4)	4	/				57						
8	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	a		1				58			-			
9		6) • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			59						
· 10		CO		7				60						
11								61						
12			——————————————————————————————————————					62						
13 14								63						
15		-		1				65					-	
16				1	1			66						
17				1	•			67						
18								68						
19			·					69						
20								70	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
21						ļ		71						
23								72 73						
24					-			74						
25								75						
26								76						
27								77						
28				·				78						
29								79						
30 31								80 81			-			
32								82						
33				 				83						
34								84						
35								85	_					
36								86						
37								87						
38								88						
39 40								89 90						
41.			<u> </u>	<u> </u>				91						
42						<u>-</u>		92					,	
43					·			93						
44								94						
45								95						
46 47								96 97		· .				
48					<u> </u>			98						
49	,							99						
50					·			100						
TOTAL IND.		-	1	1		1		TOTAL IND.				T		1
TOTAL		」		, 				TOTAL		 		│		
DEP.		-	10			Alle Attended town		DEP.				(1)		•
TOTAL CLAIMS	121		16	San Michigan			4-1	TOTAL CLAIMS		in care				
PTO - 1360 (REV. 11/04) U.S. DEPARTMENT of COMMERCE Patent and Trademark Office														